

**ANEXO V****CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN DE LAS ACTUACIONES SANITARIAS DE LA ADS**

Dña/Don \_\_\_\_\_,  
con NIF \_\_\_\_\_, como Presidenta/e de la ADS \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ y  
Dña/Don \_\_\_\_\_,  
con NIF \_\_\_\_\_, como Veterinaria/o Directora/o Técnico de la citada  
A.D.S.

**CERTIFICAN:**

Que se ha ejecutado correctamente el Programa autonómico en relación con la enfermedad IBR/BVD y que se corresponde con las actuaciones realizadas sobre las explotaciones de los ganaderos que se incluyen en el listado adjunto y que suman un total de \_\_\_\_\_ socios, ascendiendo los costes del citado programa sanitario a un total de \_\_\_\_\_ Euros, adjuntando originales/fotocopias compulsadas de las facturas justificativas de los gastos señalados anteriormente, según lo establecido en el Decreto 283/2014, de 30 de diciembre.

Y para que conste, se expide el presente certificado en \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

EL/LA PRESIDENTE/A.-

EL/LA VETERINARIO/A.-

EL/LA DIRECTOR/A TÉCNICO/A.-

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

***NOTA:*** Esta certificación deberá acompañarse de la relación de ganaderos que han cumplido en su totalidad el programa sobre IBR/BVD.

**SR. DIRECTOR GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERÍA**  
Consejería de Medio Ambiente y Rural, Políticas Agrarias y Territorio. Avda. Luis Ramallo  
s/n. 06800 MÉRIDA (Badajoz)

• • •